

栃木県立博物館実習生受け入れ要綱

博物館実習は、博物館法施行規則第1条に基づく大学において修得すべき博物館に関する科目のひとつとされており、博物館資料の収集、保管、展示、整理、調査研究、教育普及等の学芸員の業務と博物館運営の実態について、実務を体験することによって理解することを目的とする。

1 実習生受け入れ条件

原則として栃木県の出身者及び県内の大学もしくは短大に在学する者で、本館の学芸員部門領域の考古、民俗、歴史、美術工芸、地学、動物、植物を専攻する者とする。

ただし、館長が特に承認した学生についてはこの限りではない。

2 申し込み受付期間

4月25日（火）から5月21日（日）まで（必着）。

3 申し込み提出書類

様式1*に準じたもの。

書類送付先

320-0865 宇都宮市睦町2-2 栃木県立博物館 博物館実習係

4 受け入れ承諾通知

6月17日（土）までに実習申し込み者に発送。

実習申し込み者は、受け入れ承諾通知を受けとったら、ただちに大学からの依頼状（様式2*に準じたもの）を当館あてに送付すること。

5 実習概要

(1) 実習期間

実習生はA日程、B日程のいずれかを選択するものとする。

A日程（実技中心）

7月から10月末日までのうちの6日間。

第1日目は当館で指定した日、残り5日間は各担当学芸員との協議による。

B日程（講義中心）

8月31日（木）～9月1日（金）、9月5日（火）～8日（金）の6日間

(2) 実習内容

全体実習（主に講義）と班別・個別実習（主に実技）とする。

a. 当館の沿革・概要

b. 博物館資料（考古、民俗、歴史、美術工芸、地学、動物、植物）の収集、整理、保管

c. 展示活動（常設展、企画展）

d. 普及教育活動

e. その他

(3) 評価

優・良・可・不可の4段階で評価する。

ただし、大学・短大が定めた評価基準がある場合はこの限りではない。

※様式1、2は栃木県立博物館HPよりダウンロード可

博物館実習申込書の記入にあたって

博物館実習生受け入れ要綱を読んだうえで、当館での実習を希望する場合は博物館実習申込書に必要事項を記入し、栃木県立博物館 実習生受付係まで郵送、または直接提出してください。

申し込みの締め切りは5月21日(日)(必着)になりますので、ご注意ください。

住所・氏名・電話番号等について

後日、連絡する際に必要になりますので、正確に記入してください。電話番号については、確実に連絡の取れる番号をお願いいたします。なお携帯電話の番号でも結構です。

希望日程について

A日程(実習中心)・B日程(講義中心)・どちらでも可のいずれかに丸をつけてください。昨年度のA・B日程、それぞれの実習カリキュラムを掲載しましたので、選ぶ際の参考にしてください。

なお、A日程については定員(30名程度)を設けています。ご希望にそえない場合もありまのでご了承ください。ただし、B日程の実施時期に特別な予定が入っている場合(例:大学院の試験のため等)は考慮しますので、希望理由にその旨書いておいてください。

希望分野について

例年、A日程は5日間、B日程は3日間、各分野に分かれて実習を行っています。その際、どの分野で実習を行いたいかの希望を書いてください。なお、希望分野の偏りにより、必ずしも希望に添えないのが現状で、一部の方には希望と異なる分野での実習をお願いしています。当館は総合博物館であることを理解いただいた上で、実習の申し込みをしてください。

申し込み後の手順

6月中旬頃に受け入れ承諾の通知を実習希望者と大学に郵送します。大学からの依頼状(推薦状)等は、その後当館宛に送付していただきます。7月になっても通知が届かない場合は、トラブルが予想されますので博物館まで連絡してください。

不明な点がある場合は、実習担当職員まで連絡してください。

〒320-0865 宇都宮市睦町2-2 栃木県立博物館
TEL 028-634-1311 (担当:坂井・河野・木村・大越)

様式 1

平成 年 月 日

博物館実習申込書

- 1 大学名 学年
- 2 学部 学科
- 3 氏名 (フリガナ) 男・女
- 4 生年月日 昭和・平成 年 月 日生
- 5 現住所 〒
- 6 電話番号
- 7 帰省先住所 〒
- 8 帰省先電話番号
- 9 大学連絡先 (書類等の発送先 ; 担当部課名あるいは担当者まで記すこと)
〒
- 10 大学の電話番号
- 11 希望日程 A日程 B日程 どちらでも可
- 12 希望分野 第1希望 () 第2希望 ()
考古 民俗 歴史 美術工芸 動物 植物 地学 どれでも可 の中から選ぶこと
- 13 希望理由 (特別な理由がある時のみ記入のこと)

様式 2

平成 年 月 日

栃木県立博物館長 様

大学名

責任者名

印

博物館実習生受け入れ申し込み

貴館での平成 年度博物館実習について、当大学より下記の学生が受け入れを希望しておりますので推薦いたします。

記

学生 氏名	学部	学科	専攻	学年
-------	----	----	----	----

大学担当者連絡先

住所 〒

所属・職名・氏名

電話番号